

Aufklärung und Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten



Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in allen weiteren Formularen, die Sie von Haema erhalten, auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Vorname*: Tätigkeit/Beruf: selbständig

Nachname*: Geburtsname falls abweichend*:

Titel: Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)*: Geschlecht: W M D

Körpergröße*: Körpergewicht*:

Adresse

Straße*, Nummer*: PLZ*:

Ort*: Telefon privat:

Telefon Mobil*: Telefon dienstlich:

E-Mail*:

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder).

Ausweis (wird von Haema ausgefüllt)

Art*: Nummer*:

Spendernummer*:

Adressprüfung (PR) und Prüfung der oben ausgefüllten Felder

Kürzel MA Anmeldung bzw. Arzt für die Prüfung der oben genannten Felder:

I. Aufklärung

Die Haema GmbH, Landsteinerstr. 1, 04103 Leipzig („Haema“) möchte Spenden von Ihnen (Vollblutspenden oder Spenden von Blutbestandteilen, wie z.B. Blutplasma, Erythrozyten, Thrombozyten und Leukozyten) entnehmen (nachfolgend einheitlich: „Spende“). Diese sollen in den von dieser Aufklärung erfassten Fällen grundsätzlich für eine (direkte) Anwendung an einem (anderen) Menschen, insb. in Form einer Transfusion, verwendet werden. Blutbestandteile kann Haema auch der Grifols, S.A. (Polígono Can Sant Joan, Av. de la Generalitat, 152, 08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona), Spanien) oder anderen Unternehmen der Grifols-Gruppe (nachfolgend zusammen: „Grifols“) zur Verfügung stellen, die sie zu Arzneimitteln weiterverarbeiten. Vor diesem Hintergrund möchte Haema Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der konkret geplanten Spende sowie mit Ihren zukünftigen Spenden, die Sie gegenüber Haema abgeben, aufklären. Sollten Sie sich dafür entscheiden, eine Spende abzugeben, wird Haema personenbezogene Daten über Sie verarbeiten, die sich teilweise auch auf Ihre Gesundheit und Ihr Sexualleben beziehen. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt dabei insbesondere anlässlich der Entnahme Ihrer Spende und deren anschließender Untersuchung.

Neben den oben angegebenen Daten, verarbeitet Haema insbesondere die folgenden Daten über Sie:

- Daten zur Feststellung Ihrer Identität, insb. Angaben aus Ihrem Personalausweis bzw. ähnlicher Ausweisdokumente, ein Foto von Ihnen und Ihre Unterschrift;

- Daten zur Prüfung Ihrer Tauglichkeit als Spender, insb. zur Feststellung Ihres Gesundheitszustandes samt relevanter Vorerkrankungen sowie zur Prüfung, ob Kriterien vorliegen, die zum (dauerhaften) Ausschluss oder zur (zeitlich begrenzten) Rückstellung Ihrer Spende führen würden;
- Ihre Spendenummer;
- Daten, die im Zusammenhang mit Ihrer Untersuchung durch den Spendearzt erhoben werden;
- Daten im Zusammenhang mit Untersuchungen Ihrer Spende im Labor;
- Daten im Zusammenhang mit unerwünschten Reaktionen und Nebenwirkungen, die auch beim Empfänger der Spende auftreten können;
- Daten im Zusammenhang mit der Dokumentation Ihrer Spende und der Meldung und Dokumentation von unerwünschten Ereignissen, Reaktionen und Nebenwirkungen im Zusammenhang mit Ihrer Spende;
- Daten, um Ihre Spende zu Ihnen zurückverfolgen zu können; sowie
- Daten im Zusammenhang mit der Qualitätssicherung.

Haema verarbeitet diese Daten insbesondere für die folgenden Zwecke:

- zur Durchführung Ihrer Spende, insbesondere ihrer Entnahme, Aufbereitung und Anwendung, und ggf. weiterer Spenden;
- zur Erfassung und Verwaltung des Spendevorgangs, einschließlich Ihrer Spende, bzw. dem Ausschluss oder der Rückstellung Ihrer Spende einschließlich der Aufnahme Ihrer Daten in das elektronische Spendenverwaltungssystem von Haema;
- zur Erfüllung rechtlicher Vorgaben, insbesondere aus dem Transfusionsgesetz, dem Arzneimittelgesetz, der Arzneimittel- und Wirkstoffherstellungsverordnung und dem Infektionsschutzgesetz sowie berufsrechtlicher Regelungen, denen Ärzte unterliegen, z.B. im Zusammenhang mit der Protokollierung und Dokumentation Ihrer Spende, zur Risikoerfassung, Qualitätssicherung und Rückverfolgbarkeit Ihrer Spende sowie im Zusammenhang mit Meldepflichten;
- um Sie informieren zu können, insb. im Fall, dass Testergebnisse auf für Ihre Gesundheit bedeutende Abweichungen hindeuten, sowie über die Zulassung, Rückstellung oder den Ausschluss der Spendenentnahme, sowie zur Einladung zu einem persönlichen Gespräch, vor allem im Zusammenhang mit Ihrem Gesundheitszustand;
- zur Beantwortung Ihrer Fragen;
- zur ärztlichen Behandlung.

Soweit dies zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen erforderlich ist, stellt Haema Daten über Sie auch externen Dritten zur Verfügung, insb. den zuständigen Behörden und Krankenhäusern, an die Haema eine Spende von Ihnen geliefert hat, soweit dies im Fall eines meldepflichtigen Ereignisses erforderlich ist. Ebenso stellen wir Daten über Sie in pseudonymisierter Form auch Grifols zur Verfügung, soweit dies für die Weiterverarbeitung Ihrer Spende zu Arzneimitteln erforderlich ist. Es erfolgt keine unerlaubte Bekanntgabe Ihrer Identität, von Informationen über Ihren Gesundheitszustand oder der Ergebnisse der durchgeführten Tests. Sollte Ihre Spende nicht für eine (direkte) Anwendung an einem Menschen, z.B. in Form einer Transfusion, geeignet sein, oder sollten Bestandteile Ihres Blutes nicht zur Weiterverarbeitung zu Arzneimitteln geeignet sein, kann Haema sie zusammen mit Daten über Sie anderen Einrichtungen (insb. forschenden oder gewerblichen Unternehmen bzw. Laboratorien, wie z.B. Grifols) zur Verfügung stellen, damit diese sie zu wissenschaftlichen, diagnostischen oder gewerblichen Zwecken verwenden können. Dazu wird Haema auch die notwendigen Untersuchungen durchführen.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt grundsätzlich auf Basis von Rechtsvorschriften, über die Haema Sie in ihrer Datenschutzerklärung näher informiert, sowie auf Basis Ihrer untenstehenden Einwilligung. In der Datenschutzerklärung finden Sie auch noch weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten. Im Zusammenhang mit Ihrer Spende und den dabei über Sie verarbeiteten Daten unterliegt Haema gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, insbesondere nach § 11 TFG und § 20 AMWHV, vor allem, um die Rückverfolgbarkeit der Spende sicherzustellen. Haema bewahrt Ihre Daten im Einklang mit diesen Vorschriften bis zu 30 Jahre auf.

Die **Allgemeinen Spendebedingungen** hat Haema Ihnen separat zur Verfügung gestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätigen Sie die Aufklärung über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

Datum:

Unterschrift:

II. Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten und Daten zum Sexualleben

Um rechtliche Zweifel auszuschließen, inwiefern die maßgeblichen gesetzlichen Erlaubnisnormen, auf die wir die Datenverarbeitung grundsätzlich stützen, auch die Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten, wie Gesundheitsdaten und Daten zum Sexualleben, erfassen, erbitten wir aus Gründen der Rechtssicherheit die folgende Einwilligung von Ihnen: Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der unter Ziffer I genannten Daten, die meine Gesundheit und mein Sexualleben betreffen, zu den dort genannten Zwecken durch Haema im Zusammenhang mit meiner konkret geplanten Spende sowie mit zukünftigen Spenden, die ich gegenüber Haema abgebe, ein. Ebenso stimme ich der Verarbeitung dieser Daten zu den unter Ziffer I genannten Zwecken durch Grifols im Zusammenhang mit meinen geplanten und zukünftigen Spenden von Blutbestandteilen zu. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung

für die Zukunft, u.a. per Mitteilung an die unter V. angegebene Adresse, widerrufen kann. Sollte ich von diesem Recht Gebrauch machen bzw. sich die Einwilligung als unwirksam erweisen, wird Haema meine Daten, auch soweit sie meine Gesundheit oder mein Sexualleben betreffen, gleichwohl weiter verarbeiten, soweit Haema dies durch Rechtsvorschriften erlaubt ist bzw. Haema dazu verpflichtet ist. Dies gilt auch für Grifols, wenn Bestandteile meines Blutes wie unter Ziffer I beschrieben durch Grifols verarbeitet werden.
Mir ist bewusst, dass ich von der Spende ausgeschlossen werden kann, wenn ich diese Einwilligung nicht erteile oder widerrufe.

Datum:

Unterschrift:

III. Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der Spenderbetreuung sowie des Spendenablaufs

Um sie bestmöglich als Spender betreuen und Ihre Spenden möglichst effizient durchführen zu können, bitten wir Sie zudem um Ihre Einwilligung in die folgenden Verarbeitungsaktivitäten. Diese Aktivitäten sind unabhängig von der konkreten Art der Spende, die Sie abgeben. Daher erfolgen sie – wenn Sie der jeweiligen Verarbeitung zustimmen – sowohl im Zusammenhang mit Ihren Spenden, die zur (direkten) Anwendung am Menschen bestimmt sind, als auch im Zusammenhang mit Spenden, die zu anderen Zwecken durchgeführt werden, wenn Sie solche abgeben, z.B. zu wissenschaftlichen, diagnostischen oder gewerblichen Zwecken. Damit Ihre Spenden durchgeführt werden können, müssen Sie unter Nr. 2 der Erstellung und Ausgabe eines Spenderausweises zustimmen. Von dieser Ausnahme abgesehen können Ihre Spenden aber auch dann durchgeführt werden, wenn Sie den übrigen Verarbeitungen nicht zustimmen:

1. Bereitstellung von allgemeinen Spenderinformationen sowie von Informationen zu Aktionen der Haema GmbH und Durchführung von Umfragen

Mit Ihrer Zustimmung wird die Haema GmbH Ihnen allgemeine Spenderinformationen zur Spenderbetreuung (wie z.B. Öffnungszeitenänderungen, Terminerinnerungen, Einladungen und Glückwünsche zu besonderen Anlässen) sowie Umfragen (z.B. zu Ihrer Zufriedenheit, zu den Spendezentren, zur Durchführung der Spende und zu Ihrer Betreuung als Spender) zukommen lassen und Sie über Aktionen der Haema GmbH im Zusammenhang mit Spenden informieren (wie z.B. über Belohnungen, wenn Sie eine gewisse Anzahl an Spenden durchführen oder die Haema GmbH Spenden einer bestimmten Blutgruppe benötigt). Hierzu wird die Haema GmbH in Abhängigkeit von den im Folgenden ausgewählten Kommunikationsmitteln insbesondere die folgenden Daten über Sie verarbeiten: Name, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer (mobil / Festnetz) sowie Ihre Blutgruppe, wenn sich die Aktion an Spender mit einer bestimmten Blutgruppe richtet.

Ich willige ein, dass die Haema GmbH mir per Post allgemeine Spenderinformationen, Umfragen sowie Informationen zu Aktionen der Haema GmbH bereitstellt, meine Antworten auf die Umfrage auswertet und dafür meine personenbezogenen Daten verarbeitet.

Ja

Nein

Außerdem bin ich damit einverstanden, hierzu über die folgenden Kommunikationskanäle kontaktiert zu werden:
(Zutreffendes bitte ankreuzen, **Mehrfachnennung möglich und erbeten**)

E-Mail

SMS

Telefonanruf (mobil / Festnetz)

2. Erstellung und Ausgabe eines Spenderausweises

Mit Ihrer Zustimmung wird die Haema GmbH Ihnen einen Spenderausweis ausstellen, mit dem Sie sich gegenüber den von der Haema GmbH eingesetzten IT-Systemen identifizieren müssen. Darüber hinaus kann der Spenderausweis dazu dienen, dass Ihnen in Notsituationen besser geholfen werden kann, z.B. weil die auf dem Ausweis angegebenen Informationen im Notfall dazu verwendet werden können, festzustellen, welche Blutspenden zu Ihnen und den Eigenschaften Ihres Blutes passen und Ihnen in der Folge dann verabreicht werden können. Die Haema GmbH kann keine Spenden von Ihnen durchführen, wenn Sie diese Einwilligung nicht erteilen oder widerrufen.

Auf dem Ausweis sind vor allem die folgenden Angaben über Sie aufgedruckt: Ihr Name, Ihr Geburtsdatum, ggf. Ihre Blutgruppe (einschließlich weiterer Eigenschaften Ihres Blutes wie Rhesusfaktor, Genotyp und Kell-Wert) sowie Ihre Spendernummer (auch als Barcode). Wenn Sie der Erstellung eines Spenderausweises zustimmen, wird Haema zudem ein Foto von Ihnen anfertigen und auf dem Ausweis aufdrucken. Ggf. verarbeiten wir zudem Ihre Kontaktdaten, um Ihnen den Ausweis zukommen zu lassen.

Ich willige ein, dass die Haema GmbH einen Spenderausweis für mich erstellt und dafür meine personenbezogenen Daten verarbeiten darf.

Ja

Nein

3. Anzeige / Ausrufen Ihres Namens zur Gewährleistung des Spendenablaufs und der Spenderführung

Ich willige ein, dass zur Gewährleistung des Spendenablaufes und der Spenderführung über die Anzeigen des Spenderleitsystems der Haema GmbH mein Name in der ausgewählten Form auch für andere Personen sichtbar auf entsprechenden Monitoren angezeigt wird und Mitarbeiter der Haema GmbH mich - unter Umständen für andere Personen hörbar - aufrufen dürfen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ja, in folgender Form
- voller Vorname und erster Buchstabe des Nachnamens Nein, nur die letzten fünf Ziffern meiner Spendennummer
- Nachname und erster Buchstabe des Vornamens

4. Durchführung von Spenderehrungen

Die Haema GmbH führt sogenannte Spenderehrungen durch. Dabei werden Spender geehrt, die eine bestimmte Anzahl an Spenden abgegeben haben. Wenn auch Sie geehrt werden möchten, wird Haema mit Ihrer Zustimmung Daten über Sie verarbeiten (insbesondere Ihren Namen, Angaben zu den von Ihnen abgegebenen Spenden und Ihre Kontaktdaten), um zu ermitteln, ob die Voraussetzungen für eine Ehrung vorliegen und diese sodann durchführen zu können.

Ich willige ein, dass die Haema GmbH meine personenbezogenen Daten zur Durchführung von Spenderehrungen verarbeiten darf.

- Ja Nein

5. Information über das Widerrufsrecht und Unterschrift

Mir ist bekannt, dass ich die von mir erteilten Einwilligungen jederzeit ohne Angaben von Gründen, teilweise oder vollständig für die Zukunft, u.a. per Mitteilung an die unter V. genannte Adresse, widerrufen und abändern kann, ohne dass dies Folgen für meine Zulassung zur Spende hat.

Datum:

Unterschrift:

IV. Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten im Zusammenhang mit Spenden zu wissenschaftlichen, diagnostischen und gewerblichen Zwecken

Wir, die Haema GmbH, führen auch Entnahmen von Blut- und Plasmaspenden (bzw. von deren Bestandteilen) durch, die anschließend für wissenschaftliche, diagnostische oder gewerbliche Zwecke, z.B. zur Herstellung medizinischer/pharmazeutischer Präparate, verwendet werden (sogenannte „BioSupplies/-IVD-Spenden“).

Vor diesem Hintergrund erkläre ich meine Zustimmung, dass Haema (wenn gewünscht, bitte ankreuzen):

- meine bei Haema gespeicherten Daten, auch soweit sie meine Gesundheit oder mein Sexualleben betreffen, verarbeiten darf, um zu prüfen, ob ich als Spender für solche Vorhaben, die Haema in Zukunft durchführt, in Frage komme und – falls das der Fall sein sollte – mich hierzu kontaktieren und informieren darf;
- Mich kontaktieren und informieren darf, wenn Haema in Zukunft ein solches Vorhaben durchführt (ohne dass Haema vorher untersucht, ob ich als Spender in Frage kommen könnte).

Meine für die Kommunikation bevorzugten Kommunikationsmittel sind wie in Punkt III. 1. genannt.

Mir ist bekannt, dass meine Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft, u.a. per Mitteilung an die unter V. genannte Adresse, ganz oder teilweise widerrufen oder ändern kann. Sollte ich die Einwilligung nicht erteilen oder sie widerrufen hat dies keine Folgen für meine Zulassung als Spender für die unter I. erläuterte Spende.

Datum:

Unterschrift:

V. Adresse für den Widerruf / Änderung Ihrer Einwilligung

Bitte erklären Sie Ihren Widerruf oder Ihren Wunsch auf Änderung der Einwilligung schriftlich in jedem Blutspendezentrum der Haema GmbH oder per Post/Fax/Email an uns (Adresse: Haema GmbH, Bereich Datenschutz, Landsteinerstraße 1, 04103 Leipzig, Fax +49 (0) 341 478 30 19150, Email an privacy.haema@grifols.com).